



Ihre Reisedaten

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Datum Abreise: _____

Datum Rückreise: _____

Reiseziele (Länder, Regionen, Städte, ggf. mit Reisedaten):

1. _____

2. _____

3. _____

Reiseart (z.B. Pauschalreise, Individualreise, Trekking)

geplante **Unterkunft** (z.B. Hotel, Hostel, Zelt)

vorhandene **Impfungen** (Impfausweis bitte zur Beratung mitbringen.)

letzte Auffrischung Tetanus: _____ Diphtherie _____ Polio _____

Vorhandene Reiseimpfungen (z.B. Hepatitis A und B, Gelbfieber, Typhus)

Vorerkrankungen (z.B. Allergien, Hochdruck, Asthma)

Haben Sie besondere Fragen ?
